

初心者卓球教室

①5/22、②6/19、③7/17、④8/21、⑤9/18、⑥10/16
⑦11/20、⑧12/18、⑨1/22、⑩2/19、⑪3/19

土曜日 10:00~11:00

参加者と一緒に卓球の楽しさ見つけてみませんか？

対 象：卓球初心者（障害児・者、中高齢者）

定 員：10名

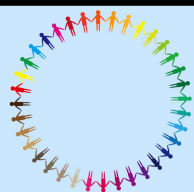
参加費：1回 200円

申込方法：申込用紙に必要事項を記入しFAX／郵送／持参にてお申込ください。
締切を過ぎても定員に満たない場合は、随時申込を受付けます。

締切 5月8日（土）

持 ち 物：運動の出来る服装、上履き、タオル、飲み物
※初心者用貸出ラケットがあります。希望者は申込書にご記入ください。

そ の 他：欠席される場合は、必ず施設までご連絡ください。
教室当日に卓球クラブが練習している場合、教室終了後に練習が可能です。



【卓球クラブとは】

ふれあいスポーツ交流館を定期利用している団体です。
練習のためにクラブの定期利用にも参加出来ます。詳しくはお問合せください。
〈練習日〉毎週土曜日10:00~12:00、毎週水曜日14:30~16:30

【コロナ対策 実施中】

- ・入退館の時間に制限があります。
（「教室開始15分前から入館」「終了後15分以内に退館」）
- ・可能な限り、更衣室のご利用はお控えください。



※コロナウイルスの蔓延を考慮して、日程を変更又は中止する可能性がありますのでご了承くださいますようお願いいたします。



〒679-5165
たつの市新宮町光都1-7-1

兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター
ふれあいスポーツ交流館

TEL 0791-58-1313 FAX 0791-58-1323

令和3年度 ふれあいスポーツ交流館 スポーツ教室・講習会 申込書

教室名 講習会名	初心者卓球教室	初めて参加 ・ 2回目以上
-------------	---------	---------------

ふりがな 受講者氏名			性別 男 ・ 女	年齢 歳 (学年 年)
付添者	なし ・ あり (氏名) * 本人との関係 ()			
住所・連絡先	〒 ()			
	TEL ()		FAX ()	
身体障害		知的障害	精神障害	その他の障害
肢体・視覚・聴覚・内部 級		A・B1・B2	1 ・ 2 ・ 3 級	
障害名 (手帳記載の障害名)				
車いす使用	有り ・ 無し	その他装具の使用があれば ()		
持病	高血圧 ・ 糖尿病 ・ てんかん ・ その他 ()			
服薬の有無	有り ・ 無し 薬名 ()			

【教室指導時の参考にするため、以下の質問にお答えください】

- 卓球経験 (記入例:学校の授業でしたことがある。/学生のころにしたことがある。/初めて)
- ラケット貸出希望について (当てはまる方に○をつけてください)
希望する ・ 希望しない(持参)
- その他指導員に伝えたいことがありましたら、ご自由にご記入ください。

※ ご記入いただいた個人情報は、本スポーツ事業における関係業務に使用し、その他の目的で使用することはありません。

職員記入欄

※受付日 R 年 月 日	受付番号
※受付者氏名 ()	